

Wirtschaftlichkeitsbonus: Übersicht der Laborkennnummern

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Nebenstehende GOP bleiben bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwerts unberücksichtigt		32.2.5	32125	Präoperative Labordiagnostik
		32.2.8	32880	Laborpauschale für Untersuchungen i. Z. m. GOP 01732
			32881	Laborpauschale für Untersuchungen i. Z. m. GOP 01732
			32882	Laborpauschale für Untersuchungen i. Z. m. GOP 01732
		32.3.11	32779	Direktnachweis von Virus-Antigenen SARS-CoV-2
		32.3.12	32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2
		32.3.14	32865	Genotypisierung z. Best. des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1
			32866	Genotypisierung z. Best. des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Siponimod bei sekundärer progredienter Multipler Sklerose
			32867	Genotypisierung z. Best. des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor syst. Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen
Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung	32004	32.2.7	32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
		32.3.5	32459	Procalcitonin (PCT)
		32.3.10	<i>Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien, gilt für 32720 bis 32727</i>	
			32720	Urinuntersuchung
			32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
			32722	Stuhluntersuchung I
			32723	Stuhluntersuchung II
			32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
			32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
			32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I
			32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II
			32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
			32759	MALDI-TOF-Massenspektrometrie zur Differenzierung von Bakterien und Pilzen
			32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
			32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
			32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
			32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern
			32772	Semiquantitative Empfindlichkeitsprüfungen nach EUCAST oder CLSI gram-negativer Bakterien
			32773	Semiquantitative Empfindlichkeitsprüfungen nach EUCAST oder CLSI gram-positiver Bakterien
			32774	Zuschlag zur GOP 32772 phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
			32775	Zuschlag zur GOP 32773 phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien aus einem Material
Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden	32005	32.2.3	32058	Bilirubin gesamt
			32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32070	GPT
			32071	Gamma-GT
		32.3.11	32781	Nachweis von HBsAg
		32.3.12	32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis-D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
			32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
			32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
			32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32.3.1	32172	Parasiten-Nachweis
			32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien
			32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien
			32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen
			32179	Karbfuchsinfärbung auf Kryptosporidien
			32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen
			32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen
		32.3.7	32565	VDRL
			32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
			32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
			32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG, auch zur Verlaufskontrolle
			32573	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 32 572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung, in mehreren Ansätzen, insgesamt
			32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
			32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen
			32584	HEV-Antikörper
			32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper
			32587	Brucella-Antikörper
			32590	Coxiella burnetii-Antikörper
			32592	Legionellen-Antikörper
			32593	Leptospiren-Antikörper
			32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)
			32611	FSME-Virus-Antikörper
			32612	HAV-Antikörper
			32613	HAV-IgM-Antikörper
			32614	HBc-Antikörper
			32615	HBc-IgM-Antikörper
			32619	HDV-Antikörper
			32620	HDV-IgM-Antikörper
			32623	Masernvirus-Antikörper
			32624	Mumpsvirus-Antikörper
			32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
			32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
			32636	Echinococcus-Antikörper

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
			32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
			32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)
		32.3.8	32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)
		32.3.10	32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)
			32701	Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl
			32705	Shigatoxin
			32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)
			32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
			32722	Stuhluntersuchung I
			32723	Stuhluntersuchung II
			32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
			32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
			32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I
			32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II
			32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
			32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
			32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
			32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
			32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
			32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
			32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
			32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF- Massenspektrometrie
			32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
			32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
			32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
			32768	MHK-Bestimmung
			32772	Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI
			32773	Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI
			32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien
			32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien
			32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien
		32.3.11	32780	Nachweis von HAV
			32781	Nachweis von HBsAg
			32782	Nachweis von HBeAg
			32786	Nachweis von Influenzaviren
			32789	Nachweis von Adenoviren
			32790	Nachweis von Rotaviren
			32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)
			32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
			32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
		32.3.12	32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA
			32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren
			32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus
			32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus
			32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus
			32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich
			32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut oder Schleimhautläsionen
			32825	Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32830	Nukleinsäurenachweis Mycobacterium tuberculosis
			32833	Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma
			32834	Nukleinsäurenachweis von Erregern im Liquor
			32835	HCV-Nukleinsäurenachweis
			32837	MRSA-Nukleinsäurenachweis
			32839	Nukleinsäurenachweis von Chlamydien
			32842	Nukleinsäurenachweis von Mycoplasmen
			32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA
			32851	Nukleinsäurenachweis von: Influenza A und B, Parainfluenzaviren, Bocavirus, Respiratory-Syncytial-Virus, Adenoviren, humanes Metapneumovirus, Rhinoviren, Enteroviren, Coronaviren (außer beta-Coronavirus SARS CoV-2) Bordetella pertussis und B. parapertussis, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae
			32852	Nukleinsäurenachweis von: Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2
			32853	Nukleinsäurenachweis von: Noroviren, Enteroviren, Rotaviren, Adenoviren, Astroviren, Sapoviren, Campylobacter, Salmonellen, Shigellen, Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis, EHEC/EPEC, Cryptosporidium spp., Entamoeba histolytica, Giardia duodenalis, Strongyloides spp.

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschaft-Richtlinien des G-BA bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw.Weiterbehandlung (Hinweis: Nur anwendbar, wenn die GOP 01770 nicht abgerechnet werden kann!)	32007	32.2.1	32031	Harn-Mikroskopie
			32035	Erythrozytenzählung
			32038	Hämoglobin
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32008	32.2.3	32070	GPT
			32071	Gamma-GT
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32.3.4	32305	Arzneimittel
			32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
			32342	Antiepileptika
Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32009	32.3.4	32380	ECP
		32.3.5	32426	Gesamt-IgE
			32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
Therapie der hereditären Thrombophilie, des Anti-phospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32011	32.2.4	32112	PTT
			32113	Quick-Wert, Plasma
			32115	Thrombinzeit
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32.3.3	32203	Thrombelastogramm
			32208	Ähnliche Untersuchungen
			32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)
			32213	Faktor II
			32214	Faktor V
			32215	Faktor VII
			32216	Faktor VIII
			32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	32012		32218	Faktor IX
			32219	Faktor X
			32220	Faktor XI
			32221	Faktor XII
			32222	Faktor XIII
			32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion
		32.2.3	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32068	Alkalische Phosphatase
			32070	GPT
			32071	Gamma-GT
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
			32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus
		32.3.1	32155	Alkalische Leukozytenphosphatase
			32156	Esterasereaktion
			32157	Peroxydasereaktion
			32159	Eisenfärbung
			32163	Knochenmarks-Punktat
			32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus
			32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich
		32.3.4	32324	CEA
			32351	PSA
			32376	β2-Mikroglobulin
			32390	CA 125 und/oder HE 4
			32391	CA 15-3
			32392	CA 19-9
			32394	CA 72-4 (TAG 72)
			32395	NSE

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	32014	32.3.5	32396	SCC
			32397	TPA,TPS
			32400	CYFRA 21-1
			32446	Freie Kappa-Ketten
			32447	Freie Lambda-Ketten
			32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)
		32.2.6	32137	Buprenorphinhydrochlorid
			32140	Amphetamin/Metamphetamin
			32141	Barbiturate
			32142	Benzodiazepine
			32143	Cannabinoide (THC)
			32144	Kokain
			32145	Methadon
			32146	Opiate (Morphin)
			32147	Phencyclidin (PCP)
			32148	Alkohol-Bestimmung
		32.3.4	32292	Drogen
			32293	Arzneimittel
			32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
			32330	Amphetamine
			32331	Barbiturate
			32332	Benzodiazepine
			32333	Cannabinoide
			32334	Kokain
			32335	Methadon
			32336	Opiate
			32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Orale Antikoagulantientherapie (Hinweis: - ausschließlich bei Vitamin-K-Antagonisten - nicht anwendbar bei direkten oralen Antikoagulantien!)	32015	32.2.1	32026	TPZ (Thromboplastinzeit)
		32.2.4	32113	Quick-Wert, Plasma
			32114	Quick-Wert, Kapillarblut
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32017	32.2.3	32082	Calcium
			32101	TSH
		32.3.4	32309	Phenylalanin
			32310	Aminosäuren
			32320	fT4
			32321	fT3
			32359	Insulin
			32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)
			32367	Cortisol
			32368	17-Hydroxy-Progesteron
			32370	HGH, STH
			32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3
			32401	Dihydrotestosteron
			32412	ACTH
Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin- Clearance < 25 ml/min	32018	32.2.3	32064	Harnsäure
			32065	Harnstoff
			32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32081	Kalium
			32083	Natrium
		32.3.2	32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
		32.3.4	32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32020		32411	Parathormon intakt
		32.3.5	32435	Albumin
		32.3.4	32374	Cyclosporin
			32379	Tacrolimus
		32.3.11	32784	Nachweis von CMV
		32.3.12	32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten
			32844	EBV bei organtransplantierten Patienten
		32.3.15.1	32901	Ausschluss einer Expressionsvariante
			32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
			32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
			32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
			32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
			32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)
			32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
			32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
			32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
			32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert
			32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
		32.3.15.2	32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
			32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel
			32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
			32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den GOP 32917, 32918, 32941 oder 32942
Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32021	32.2.3	32058	Bilirubin gesamt
			32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32070	GPT
			32071	Gamma-GT
		32.3.5	32520	B-Lymphozyten
			32521	T-Lymphozyten
			32522	CD4-Zellen
			32523	CD8-Zellen
			32524	NK-Zellen
			32525	Aktivierte T-Zellen
			32526	Zytotoxische T-Zellen
		32.3.12	32821	Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-Inhibitor
			32824	HIV-RNA
			32828	Genotypische HIV-Resistenztestung
Manifester Diabetes mellitus	32022	32.2.1	32025	Glucose
		32.2.3	32057	Glukose
			32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32094	HbA1, HbA1c
		32.2.6	32135	Urin-Mikroalbumin

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32023	32.2.1	32042	BSG
		32.2.3	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
			32068	Alkalische Phosphatase
			32070	GPT
			32071	Gamma-GT
			32081	Kalium
		32.2.5	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32.3.5	32461	Rheumafaktor
			32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
			32490	ANA Suchtest
			32491	Doppelstrang-DNS Antikörper
Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024	32.3.7	32565	VDRL
			32566	Treponemenantikörper-Nachweis,TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
			32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
			32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)
			32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG, auch zur Verlaufskontrolle
			32573	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 32 572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung, in mehreren Ansätzen, insgesamt
			32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
			32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay
			32594	Listerien-Antikörper
			32602	Cytomegalievirus-Antikörper
			32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
			32621	HSV-Antikörper

Untersuchungsindikation	Kenn-Nr.	Abschnitt	GOP	Ausgenommene GOPs
			32626	Parvoviren-Antikörper
			32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
			32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
			32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
		32.3.10	32740	Kultureller Nachweis von betahämolisierende Streptokokken
			32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
			32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
		32.3.11	32781	Nachweis von HBsAg
		32.3.12	32832	Parvovirus
			32833	Toxoplasma